

English Abstract of SU1243708

A device to the attention of the edges of the wound with a parallel set clips plate with transverse elements to capture the edges of the wound, thereby to reduce the traumatic condition and provide more dense contact the edges of the wound, on the same plate is straining mechanism elements to capture the edges of the wound made from sutural threads and the ends secured by another plate and stretch mechanism.



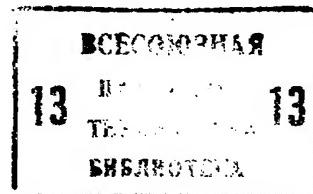
СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

(19) SU (11) 1243708

A1

5D 4 A 61 B 17/12

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР
ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ



ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(21) 3852101/28-14

(22) 04.02.85

(46) 15.07.86. Бюл. № 26

(71) Научно-производственное объединение
«Мединструмент»

(72) Г. А. Измайлова и Е. С. Зеленов

(53) 615.475(088.8)

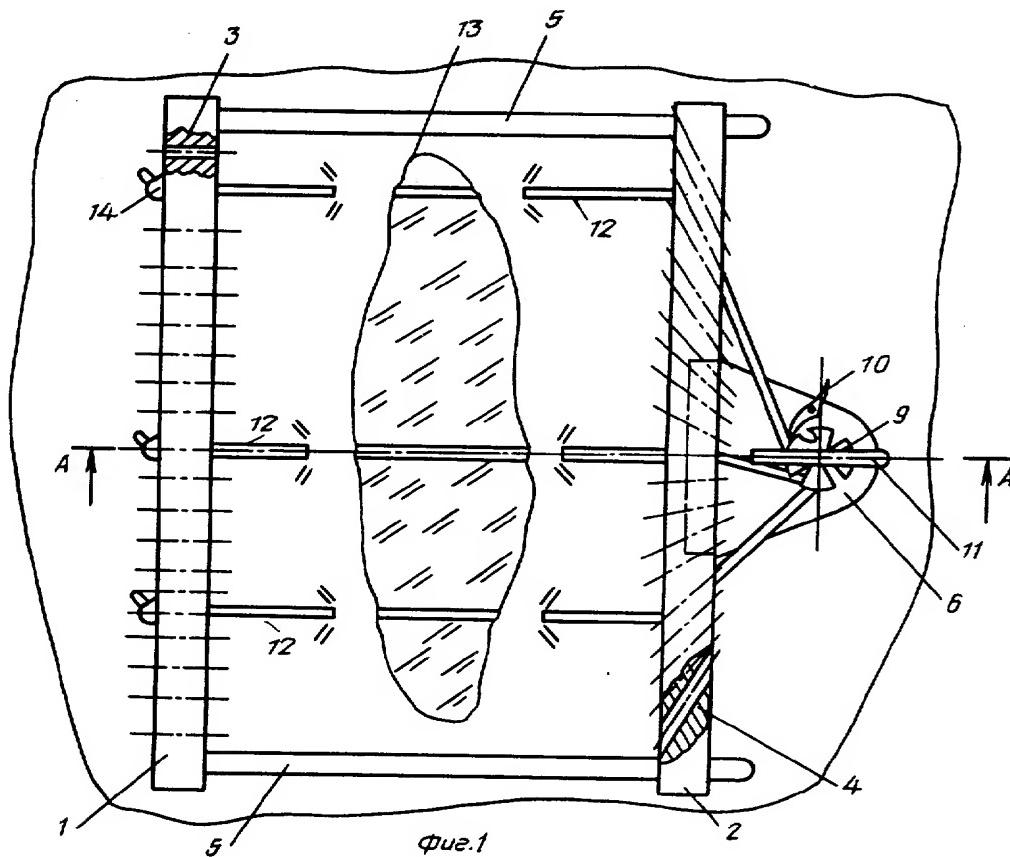
(56) Авторское свидетельство СССР

№ 1009438, кл. А 61 В 17/10, 1982.

(54) (57) 1. УСТРОЙСТВО ДЛЯ СБЛИЖЕНИЯ КРАЕВ РАНЫ, содержащее параллельно установленные прижимные пластины с

поперечными элементами для захвата краев раны, отличающееся тем, что, с целью снижения травматичности и обеспечения более плотного контакта краев раны, на одной пластине установлен натяжной механизм, элементы для захвата краев раны выполнены из шовной нити, а их концы закреплены соответственно на другой пластине и натяжном механизме.

2. Устройство по п. 1, отличающееся тем, что натяжной механизм выполнен в виде барабана с храповым колесом и защелкой.



Фиг.1

(19) SU (11) 1243708 A1

Изобретение относится к медицинской технике, а именно к устройствам, применяемым при хирургическом лечении ран и язв.

Целью изобретения является снижение травматичности и обеспечение более плотного контакта краев раны.

На фиг. 1 представлено устройство для сближения краев раны, общий вид; на фиг. 2 — натяжной механизм; на фиг. 3 и 4 — устройство на начальном и конечном этапах применения соответственно, сечение А—А на фиг. 1.

Устройство состоит из двух параллельно установленных пластин 1 и 2 с отверстиями 3 и 4 соответственно. Причем отверстия 3 в пластине 1 расположены поперечно, а отверстия 4 — под углом к плоскости пластины 2. Пластины 1 и 2 соединены между собой двумя направляющими 5. На пластине 2 установлена опора 6 натяжного механизма, который состоит из барабана 7, храпового колеса 8, фиксирующего диска 9 с прорезями и защелки 10. На барабане установлена ручка 11 для осуществления его вращения.

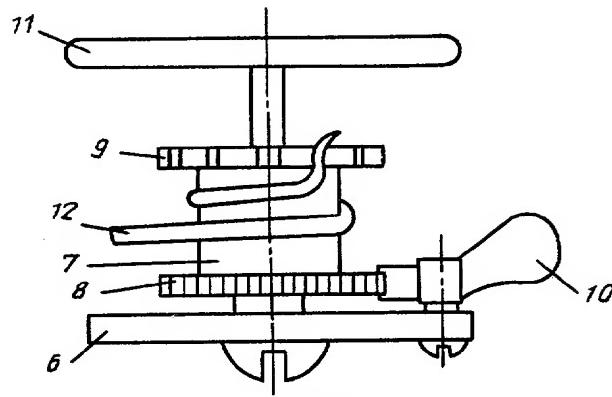
В отверстиях 3 и 4 пластин 1 и 2 расположены шовные нити 12, которые служат элементами для захвата краев раны. Концы нитей 12 закреплены на пластине 1 и на барабане 7 натяжного механизма соответственно.

Устройство для сближения краев раны используется следующим образом.

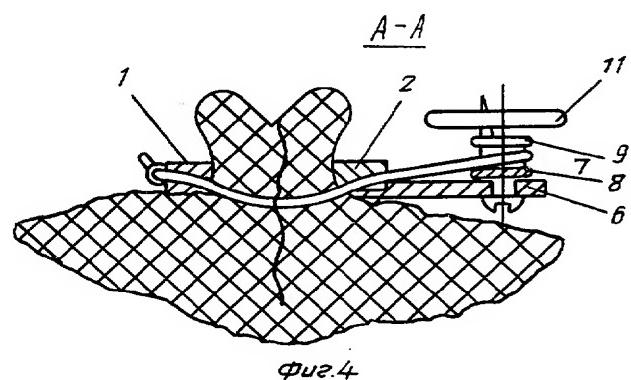
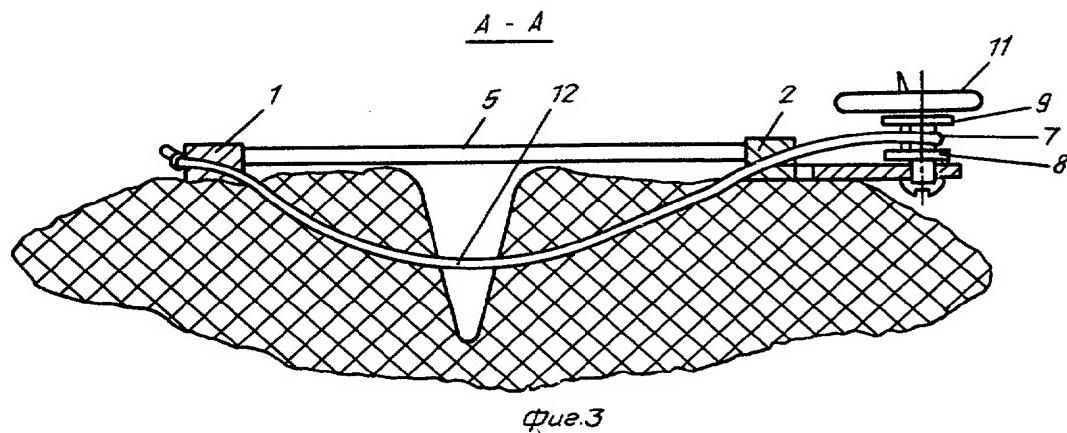
Края раны 13 в нескольких местах прошиваются хирургической иглой с шовной нитью 12 (по возможности большого диаметра — 1—1,5 мм), длина которой на 15—20 см больше ширины раздвинутого устрой-

ства. Затем устанавливают устройство в раздвинутом виде на рану, пропускают концы нитей (проведенных по возможности параллельно) через ближайшие отверстия 3 пластины 1, концы нитей 12 завязывают 1—2 узлами 14 во избежание выскользывания нитей из отверстий 3. Противоположные концы нитей 12 пропускают через соответствующие отверстия 4 пластины 2 и каждую нить против часовой стрелки наматывают на 1—2 оборота на барабан 7, а их концы заводят в пазы фиксирующего диска 9, где они и фиксируются небольшим натяжением. После того, как все нити 12 зафиксированы подобным образом, начинают вращать ручку 11 против часовой стрелки. При этом происходит наматывание нитей 12 на барабан 7. Обратному вращению барабана 7 препятствует защелка 10, упирающаяся в зубцы храпового колеса 8. По мере накручивания нитей 12 на барабан 7 происходит сближение пластин 1 и 2 по направляющим 5 и в конечном положении пластины займут положение, показанное на фиг. 4 — положение сомкнутой раны. Силу сдавливания краев раны подбирают таким образом, чтобы кровотечение прекратилось, поскольку края раны оказываются прижатыми друг к другу. После полного гемостаза иссекаются скальпелем края раны, некротические и рубцовоизмененные ткани в области дефекта. Края раны затем послойно ушиваются, а устройство после отрезания узлов 14 удаляется с операционного поля.

Применение предложенного устройства позволяет исключить опасность повреждения основных нервных узлов сосудов, обеспечивает плотное прилегание краев раны, необходимое при остановке кровотечения.



Фиг.2



Редактор М. Келемеш
Заказ 3734/4

Составитель А. Мошковский
Техред И. Верес
Корректор И. Муска
Тираж 660
Подписьное

ВНИИПИ Государственного комитета СССР
по делам изобретений и открытий
113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5
Филиал ППП «Патент», г. Ужгород, ул. Проектная, 4